



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470
E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.187/2019

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: LENO NADIN

Matrícula: 1363

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: _____/2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: CASCAVEL – PR

Data de Saída: 01/10/2022 – 16:30 HS

Data de Chegada: 01/10/2022 – 21:30

3. Justificativa

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE DO PA 24 HS PARA POLICLINICA
PACIENTE: PEDRO SERDENIK

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

Veículo: AMBULANCIA – BBY 3479

Frota:

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

PIX 754 351 369 20

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

PÉROLA D'OESTE, 04/10/2022.

LENO NADIN
ENFERMEIRO

Nos termos da Lei nº 1.187/2019 HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º _____/2022, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 04/10/2022.

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto N.º 188/2021
Pérola D'Oeste-PR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: LENO NADIN

Matricula: 1363

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: ENFERMEIRO

PACIENTE: PEDRO SEREDENIKI

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 01/10/2022

Destino: CASCAVEL – PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: AMBULANCIA – BBY 3479

Finalidade da viagem: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: POLICLINICA CASCAVEL

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 30 de Setembro de 2022.

LENO NADIN

Enfermeiro

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde

JOSÉ VALDIR PEREIRA
Secretário de Saúde
Decreto N.º 188/2021
Pérola D'Oeste-PR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Avenida Brasil, 766 - Cep: 85.740-000 - Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saude@peroladoeste.pr.com.br

RELATÓRIO DE TRANSPORTE/TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES NA EMERGÊNCIA

NOME DO PACIENTE: Pedro Seredenik

MOTIVO DO TRANSPORTE:

- INTERNAMENTO/TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR;
 EXAMES;

EQUIPE TÉCNICA:

- MÉDICO _____
 ENFERMEIRO _____
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM _____

TRAJETO:

- ATÉ 250 KM;
 MAIS DE 250 KM;

MOTIVO DO TRANSPORTE:

PCI ONCOLOGICO, TRANSFERIDO DE
PDO PI CASCAVEL - POLICLINICA

16:30 saída

16:30 a 21:30

AMBULÂNCIA : REU 3101 () BBY3479

NOME DO PROFISSIONAL: LENO NASIM

MÉDICO PLANTONISTA

DATA: 04/10/22 CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO